Prélèvement Bancaire 2013-2014
Mode d'emploi

Voici un petit rappel pour complèter votre dossier de prélèvement .

- Remplir les documents ci-dessous.La 1ère page doit être remplie en deux exemplaires.

- La page n° 2 doit complètée dans les deux parties.

  - Merci d'écrire lisiblement :
    - vos codes bancaires.
    - l'adresse de votre banque.
    - De dater et signer les deux parties.

- Joindre un chèque de 100.00€ à l'ordre de l'UCPA.

- N'oubliez pas une enveloppe timbrée libellée à l'adresse de votre banque.

- Un RIB.

Nous restons à votre disposition pour informations complèmentaires. Vous pouvez nous contacter par mail :

- maisonslaffitte@ucpa.asso.fr

- Tél : 01.39.62.09.12



UCPA-MAISONS-LAFFITTE
42, Avenue LE KAIN
78 600 MAISONS-LAFFITTE
Tél. : 01 39 62 09 12
Fax : 01 39 62 61 62
Mail : maisonslaffitte@ucpa.asso.fr

CONTRAT D'AUTORISATION DE PRELEVEMENTS AUTOMATIQUES DU FORFAIT ANNUEL 2013/2014

Entre l'UCPA / CHML – 78600 MAISONS-LAFFITTE
Représentée par Mr Philippe LE COINTE, Directeur de centre

et

Monsieur ou Madame : ....

Demeurant : ....

Tél : ..... - ..... - ..... - ..... - .....

IL A ETE ETABLI ET CONVENU CE QUI SUIT

M...autorise l'UCPA à prélever sur son compte bancaire la somme de ...., correspondant au prix du forfait annuel 2012/2013 du cavalier.., en **8** mensualités constantes de ...., **aux alentours du 5 de chaque mois**.

L'UCPA demandera un chèque d'acompte, de 100.00€ qui sera encaissé, permettant au client de confirmer l'inscription dans l'attente du premier prélèvement.

En cas de rejet du prélèvement par la banque, l'UCPA se réserve la faculté de facturer tous les frais liés au non-paiement.

En l'absence de règlement, et pour quelque motif que ce soit, l'UCPA se réserve le droit de suspendre sans délai les prestations liées à ce règlement.

Toute communication de renseignements bancaires et toute acceptation de document émanant de l'UCPA impliquent la connaissance et l'acceptation des Conditions Générales d'Inscription de l'UCPA.

En cas d'annulation ou d'interruption de votre fait, l'intégralité des mensualités correspondant au prix du forfait reste due. L'UCPA ne procèdera à aucun remboursement des sommes déjà versées et, sauf exception, les séances non consommées ne pourront être rattrapées.

Fait à MAISONS-LAFFITTE, le : .... / .... / ....
En deux exemplaires

Signature précédée de la mention
« Lu et approuvé »

Mr Philippe LE COINTE,
Directeur du centre UCPA / CHML

Pièces à Joindre :
RIB, RIP ou RICE, 2 autorisations de prélèvement signées, coordonnées complètes de l'agence bancaire.



AUTORISATION DE PRELEVEMENT

J'autorise l'Etablissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'Etablissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier

N°NATIONAL D'EMETTEUR
408046

NOM, PRENOM ET ADRESSE DU DEBITEUR

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER

UCPA / CHML
42, AVENUE LE KAIN
78 600 MAISONS-LAFFITTE
Tél : 01.39.62.09.12
Mail : maisonslaffitte@ucpa.asso.fr

Compte à débiter

CODES

Etablissement	guichet	N° de compte	clé

DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER

Date Signature

Prière de renvoyer cet imprimé au créancier en y joignant obligatoirement un relevé d'identité bancaire (R.I.B), postal (R.I.P) ou de Caisse d'Epargne (R.I.C.E)

- -

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

J'autorise l'Etablissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'Etablissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier

N°NATIONAL D'EMETTEUR
408046

NOM , PRENOM ET ADRESSE DU DEBITEUR

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER

UCPA / CHML
42, AVENUE LE KAIN
78 600 MAISONS-LAFFITTE
Tél : 01.39.62.09.12
Mail : maisonslaffitte@ucpa.asso.fr

Compte à débiter

CODES

Etablissement guichet N° de compte clé

DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER

Date Signature

Prière de renvoyer cet imprimé au créancier en y joignant obligatoirement un relevé d'identité bancaire (R.I.B), postal (R.I.P) ou de Caisse d'Epargne (R.I.C.E)